Protokol

ERAS (Enhanced Recovery After Surgery)

Příjmení :

Jméno:

R.č.:

Operace: radikální cystektomie

Založeno dne :

Neoadjuvance : ano/ne

Plánovaný termín operace:

**Základní zdravotní údaje:**

Věk:

Dg.

Charleson comorbity index:

Body mass index (BMI):

Clinical frailty scale:

Bodyimpedance:

1. Před započetím intervence
2. Předoperačně
3. Při propuštění
4. 6 týdnů po propuštění (1.pooperační kontrola)

EA: kouření ano (kolik) / ne

Alkohol ano (kolik)/ ne

1. **Předoperační fáze – ambulantní**

1.Předoperační příprava a edukace

□ poučení o operaci a době hospitalizace

□ poučení o životě se stomií / neovesikou

□ základní biometrie (BMI, impedance, obvod břicha)

□ poukaz na stomický pás

□ základní odběry (KO + diff, bioch. včetně CB, prealbumin, albumin, CDT,GMT + ASTRUP)

2. Předoperační optimalizace medikace

□ úprava medikace (HN, DM)

□ úprava anemie – jaká …

3. Nutriční screening, opatření

□ zhodnocení stavu nutrice ano / ne

nízké riziko střední riziko vysoké riziko

□ započetí nutriční podpory ano / ne

4. Režimová opatření – optimalizace zdravotního stavu

□ stop kouření 4 týdny před operací ano / ne

□ nikotin. náhrady ano /ne

□ stop alkohol 12 týdnů před operací ano / ne

□ aerobní aktivity – 1x denně po dobu 4 týdnů (diář) ano / ne

□ screening perioperačního deliria

**B. předoperační fáze – hospitalizace**

1. Předoperační carboloading

□ Preop 400 ml večer

□ Preop 400 ml ráno v 6:00

2. Předoperační lačnění

□ tekutiny do 6:00

□ večeře předoperačně

3. Premedikace

□ vynechání dlouhodobě účinných sedativ

□ pouze analgetika / Paracetamol 500mg, 2 tbl. P.o.

4. Příprava střeva

□ p.r. Yal klysma

5. ATB profylaxe – v den výkonu

□ Metronidazol 1 g i.v. jednorázově 30-60 min před operací

□Amoksiklav 1,2g i.v. 30-60 min před operací

6. Trombembolická profylaxe

□LMWH 12 hod před operací (tj. v 20:00 v)

□kompresní punčochy

**C. Perioperační fáze**

1. Anestezie

□ kombinovaná □ doplňovaná

□ Teplotní management: ano / ne

□ nejnižší TT během anestezie ………. °C

□ Tekutinový management: ano / ne

do provedení cystektomie: 3-4 ml/kg/hod; po cystektomií: 6-10 ml/kg/hod

□ reálně podané množství tekutin během CA ………..ml

□ Prevence PONV ano / ne

2.Chirurgický výkon

□ minimálně invazivní přístup ano / ne

□ nepoužití Redon. drénu

□ ATB profylaxe

**D. Pooperační fáze, KARIM IPCHO / (JIRP)**

**0. pooperační den**

analgezie:

* EDK + neopiodní analgezie:
* TAP blok (12-24 h) / následně: PCA + neopiodní analgezie:
* lidocain i.v. + neopiodní analgezie:
* opiát i.v. + neopiodní analgezie:

GIT péče:

* metoklopramid
* žvýkání žvýkaček
* MgSO4 10% 10 ml i.v.

p.o.příjem:

* čaj
* bujón
* nutridrink ( 1x)

rehabilitace:

* sed s nohama dolů
* stání u lůžka
* sed v křesle

Příjem tekutin:

□ ……………..ml/24h

Bilance tekutin:

□ ……………..ml/24h

1. **pooperační den**

Analgezie:

* EDK + neopiodní analgezie:
* TAP blok (12-24 h) / následně: PCA + neopiodní analgezie:
* lidocain i.v. + neopiodní analgezie:
* opiát i.v. + neopiodní analgezie:

GIT péče:

* metoklopramid
* neostigmin
* žvýkání žvýkaček
* Magnosolv pulv. 1x /200 ml vody 1x denně

p.o. příjem:

* čaj
* bujón
* nutridrink, počet:
* 1-2 kousky veky/ den (fakultativně)

rehabilitace:

* sed s nohama dolů
* stání u lůžka
* sed v křesle
* 1x chůze v chodítku / s fyzioterapeutem 20 m

Příjem tekutin:

□ ……………..ml/24h

Bilance tekutin:

□ ……………..ml/24h

1. **pooperační den**

Analgezie:

* EDK + neopiodní analgezie:
* TAP blok (12-24 h) / následně: PCA + neopiodní analgezie:
* lidocain i.v. + neopiodní analgezie
* opiát i.v. + neopiodní analgezie
* neopiodní analgezie

GIT péče:

* metoklopramid
* neostigmin
* žvýkání žvýkaček
* Magnosolv pulv. 1x /200 ml vody 1x denně

p.o.příjem:

* čaj
* bujón
* nutridrink
* 1-2 kousky veky
* PP (proteinová polévka)
* PEV

rehabilitace:

* sed s nohama dolů
* stání u lůžka
* sed v křesle
* 1x dopoledne chůze s fyzioterapeutem / v chodítku 20 m
* 1x odpoledne chůze s fyzioterapeutem / v chodítku 20 m

Příjem tekutin:

□ ……………..ml/24h

Bilance tekutin:

□ ……………..ml/24h

1. **pooperační den**

Analgezie:

* EDK + neopiodní analgezie:
* TAP blok (12-24 h) / následně: PCA + neopiodní analgezie:
* Lidocain i.v. + neopiodní analgezie:
* Opiát i.v. + neopiodní analgezie
* Neopiodní analgezie

GIT péče:

* metoklopramid
* neostigmin
* žvýkání žvýkaček
* Magnosolv pulv. 1x /200 ml vody 1x denně

p.o. příjem:

* čaj
* bujón
* nutridrink
* 1-2 kousky veky
* PP (proteinová polévka)
* 1B dieta
* PEV

rehabilitace:

* sed s nohama dolů
* stání u lůžka
* sed v křesle
* 1x dopoledne chůze s fyzioterapeutem / v chodítku 20 m

Příjem tekutin:

□ ……………..ml/24h

Bilance tekutin

□ …………….. ml/24h

□ Celkové množství tekutin podaných během hospitalizace na JIP ………………..ml